

Sappemeer, _____

Mijne dames/heren,

Betreft: Intermediairswijziging van onderstaande verzekering(en).

Hiermede verklaart ondergetekende dat onderstaande verzekering(en) voortaan behandeld dienen te worden via het intermediair van:

Bosma & Schuur Ass. Adv.
Postbus 17
9610 AA Sappemeer

U gelieve haar in het bezit te stellen van een kopie van de polis en het oorspronkelijke aanvraagformulier. Tevens zien wij graag een polis aanhangsel dan wel bevestiging van u tegemoet waaruit de wijziging naar het nieuwe intermediair blijkt.

Soort verzekering	Polis nummer	Opmerkingen
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wij vertrouwen erop dat u aan het gevraagde gevolg zult geven en zien uw bevestiging met belangstelling tegemoet.

Hoogachtend,

Ondergetekende